

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO MENSA DEL CENTRO ESTIVO  
SCUOLA DELL'INFANZIA ESTIVA 2023  
RACCONIGI

**Oggetto: richiesta dieta differenziata per motivi di salute - Scuola dell'Infanzia Estiva 2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante il Centro Estivo "Scuola dell'Infanzia Estiva 2023",

Gruppo: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

che il/la figlio/a segua una dieta speciale, come da certificato medico allegato.

Recapito telefonico del genitore: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

in qualità di interessato al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett.i del D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), il trattamento dei dati personali propri e del figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato e nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_/\_\_\_/2023

Firma genitore/tutore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

Allegato: Certificato medico.